

Antrag auf Förderung einer notfallmedizinischen Fortbildungsveranstaltung

Hiermit stelle ich den Antrag auf Förderung einer von mir besuchten notfallmedizinischen Fortbildungsveranstaltung. Der Besuch dieser Veranstaltung diene ausschließlich der Fortbildung im Rahmen meiner aktiven Tätigkeit als Notarzt in Thüringen. Mir ist bekannt, dass ich keinen rechtswirksamen Anspruch auf die Gewährung der Förderung habe sofern ich nicht aktiv am Notarzdienst in Thüringen teilnehme. Weiter ist mir ebenfalls bekannt, dass die Förderung zurückgewiesen werden kann, wenn das bestehende Budget bereits ausgeschöpft ist. Generell erfolgt die Förderung in Höhe der gültigen Maßgabe für das betreffende Kalenderjahr. Fügen Sie diesem Antrag unbedingt eine Rechnungskopie sowie die Teilnahmezertifikate für die zu fördernden Veranstaltungen bei. Ohne diese Unterlagen kann keine Bearbeitung erfolgen.

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

LANR: _____ Notarztstandort (e): _____

Besuchte Fortbildung:

Datum der Veranstaltung:

Besuchte Kurse, Workshops:

1.	_____	Datum: _____	von: _____	bis: _____	Preis: _____ €
2.	_____	Datum: _____	von: _____	bis: _____	Preis: _____ €
3.	_____	Datum: _____	von: _____	bis: _____	Preis: _____ €
4.	_____	Datum: _____	von: _____	bis: _____	Preis: _____ €
5.	_____	Datum: _____	von: _____	bis: _____	Preis: _____ €
6.	_____	Datum: _____	von: _____	bis: _____	Preis: _____ €

Gesamtpreis: _____ €

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Datum

Stempel, Unterschrift

Bearbeitungsvermerk der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen:

Datum: _____ Förderung in % _____ Erstattungssumme: _____ €

Bearbeiter: _____ zur Zahlung angewiesen: _____